

- ફેશ અને રિન્યુઅલ અરજી કરતી વખતે જરૂર જણાતા દસ્તાવેજોની નકલ

Documents list	Formats	Page number
1. Certificate from Institute for new student 2022-23 (Gujarati)	Annexure -1	1
2. Certificate from Institute for new student 2022-23 (English)	Annexure -2	2
3. Income Certificate Format	Annexure -3	3
4. self-declaration - MYSY 2022-23	Annexure -4	4
5. Self-declaration for Non IT returns	Annexure -5	5
6. Renewal certificate from institute (English)	Annexure -6	6
7. Renewal certificate from Institute (Gujarati)	Annexure -7	7
8. Returning Sahay	Annexure -8	8,9
9. Certificate for students whose University exam/result are late/Pending	Annexure-9	10

પ્રથમ વર્ષે અરજી કરતા વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩માં પ્રવેશ મેળવેલ વિદ્યાર્થીઓ માટે  
મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા માટે  
અરજી સાથે સંસ્થાના લેટરપેડ પર જોડવાના પ્રમાણપત્રનો નમુનો

ક્રમાંક:

તારીખ:

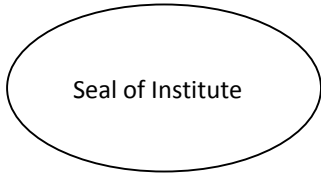
પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એનરોલમેન્ટ નંબર\_\_\_\_\_ અમારી સંસ્થાના ડીગ્રી/ ડીપ્લોમા/ ડી-ટુ-ડી \_\_\_\_\_ અભ્યાસક્રમમાં શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩માં કેન્દ્રીય પ્રવેશ સમિતિ દ્વારા/ મેનેજમેન્ટ ક્વોટામાં/ વેકન્ટ ક્વોટામાં(સરકારી/મેનેજમેન્ટ) સંસ્થા દ્વારા પ્રથમ વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવીને અભ્યાસ કરે છે. શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એનઆરઆઈ બેઠક પર પ્રવેશ મેળવેલ નથી.

વિદ્યાર્થીએ અમારી સંસ્થામાં ચાલુ સેમેસ્ટર 1/3/5/7 અથવા વર્ષ 1/2/3/4 માં રૂ.\_\_\_\_\_ ટ્યુશન ફી ભરેલ છે.

અમારી સંસ્થામાં સેલ્ફ ફાઈનાન્સ/ગ્રાન્ટ ઇન એડ/ સરકારી \_\_\_\_\_ હોસ્ટેલ છે. જેમાં શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે/નથી.

તેઓએ અન્ય કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ નથી/ મેળવતા નથી. તેઓની સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક કોઈપણ કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી. આ વર્ષ/ગત વર્ષ દરમિયાન જો તેઓએ અન્ય કોઈ યોજનામાંથી સહાય મેળવે/પ્રવેશ રદ કરાવે/ અન્ય સંસ્થામાં ટ્રાન્સફર કરાવે તો કેસીજી, અમદાવાદને પત્ર દ્વારા તેમજ ઇમેલ [mysy-kcg@gujgov.edu.in](mailto:mysy-kcg@gujgov.edu.in) પર જાણ કરીશું



\_\_\_\_\_ સંસ્થાના વડાનું નામ, સહી અને સિક્કો

\* ખાસ નોંધ:

1. વિદ્યાર્થીએ જો કોઈ અન્ય યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ/મેળવતા હોય તો તે યોજનાનું નામ અને મળનાર/મળતી સહાયની રકમની વિગત પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવવી.

**For new students enrolled in the academic year 2022-23**

**Sample certificate to be brought in the Institution's Letterhead to get benefit of Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana.**

Sr.no:

Date:

**Certificate**

This is to certify that Mr/Ms. \_\_\_\_\_ Enrollment No. \_\_\_\_\_ is studying in \_\_\_\_\_ course of our institute in Diploma/ Degree /D2D in the academic year 2022-23, through the Central Admissions Committee/Management Quota/ Vacant Quota(Government/Management) in our institute in first year. Mr/ Ms. \_\_\_\_\_ has not got admission on the NRI seat. He /She has paid Rs \_\_\_\_\_ tuition fees in Sem 1/3/5/7 or Year 1/2/3/4. Our Institute has \_\_\_\_\_ (Government/ Grant in aid/Self finance) Hostel Facility. Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has been admitted/not admitted in our hostel.

He/she has not applied for/received any other scholarship assistance under any other state/central government scheme. No action has been taken against serious mischief in accordance with the policy rules or moral standards of the educational institution. During this year/previous year if they get assistance from any other scheme/cancellation/transfer to other institutions, we inform KCG by sending a letter through registered post and on e-mail [mysy-kcg@gujgov.edu.in](mailto:mysy-kcg@gujgov.edu.in).

Seal of Institute

\_\_\_\_\_  
Name of organization's head, signature and stamp

**Important Note:**

1. Please mention the name of scholarship scheme & scholarship amount, if student is getting scholarship under any other scholarship scheme.

## ANNEXURE II



પ્રમાણપત્ર ક્રમાંક :

મામલતદાર ઓફિસ :

તારીખ :

### ગુજરાત સરકાર આવકનું પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રીમાન \_\_\_\_\_  
શ્રી \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_ છે.  
તેઓ \_\_\_\_\_ ગામ / નગર \_\_\_\_\_  
તાલુકો \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_ ના રહીશ છે.  
તેઓના કુટુંબની ગત નાણાકીય વર્ષની તમામ સાધનોમાંથી થતી વાર્ષિક આવક રૂા. \_\_\_\_\_  
અંકે રૂપિયા \_\_\_\_\_  
પુરા છે. જેની વિગત નીચે મુજબ છે.

(૧) અરજદારની પોતાની આવક	રૂા. ૧૫,૦૦૦/-
(૨) અરજદારના માતા-પિતાની આવક	રૂા. ૨૦,૦૦૦/-
(૩) કુટુંબના અન્ય સભ્યોની આવક	રૂા. ૧૦,૦૦૦/-
કુલ વાર્ષિક આવક	રૂા. ૪૫,૦૦૦/-

સદરહુ પ્રમાણપત્ર નીચે મુજબના પુરાવાઓના આધારે આપવામાં આવેલ છે.

(૧) ૭/૧૨ નો દાખલો	(૨) ૮ અ નો દાખલો
(૩) ધરવેરાનાં બીલની ખરી નકલ	(૪) ટેલીફોન બીલની ખરી નકલ
(૫) ચુંટણી ઓળખ કાર્ડની નકલ	(૬) ફોર્મ નં. 16

#### શરતો : -

- (૧) આ પ્રમાણપત્ર ઈસ્યુ થયાના નાણાકીય વર્ષ સહિત ત્રણ વર્ષ માટે ગ્રાહ્ય રહેશે.
- (૨) ત્રણ વર્ષના ગાળા દરમ્યાન સંબંધિત કુટુંબની આવકમાં કોઈપણ સ્વરૂપે થયેલો વધારો જાહેર કરવાની જવાબદારી સંબંધિત અરજદાર / કુટુંબની રહેશે.

કચેરીની મહોર

મામલતદાર ઓફિસ

તાલુકો :

જિલ્લો :

**મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત ઉચ્ચ શિક્ષણ સહાય મેળવવા ઈચ્છુક વિદ્યાર્થી તથા**

**વાલીએ આપવાનું સેલ્ફ ડિક્લેરેશન-વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩**

હું \_\_\_\_\_ ઉમર વર્ષ: \_\_\_\_\_  
રહેવાસી \_\_\_\_\_

મારા ધર્મના સોગંદ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જણાવું છું કે મારા પુત્ર/ પુત્રી શ્રી /કુ. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ કે જેને \_\_\_\_\_ (સંસ્થાનું નામ) ખાતે  
\_\_\_\_\_ સ્નાતક/ડીપ્લોમાં અભ્યાસક્રમમાં વર્ષ \_\_\_\_\_ માં પ્રવેશ મળેલ છે અને  
મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત શિષ્યવૃત્તિનો લાભ મેળવવા નીચે જણાવેલ વિગતોની માહિતી જાહેર કરું છું.  
આ તમામ વિગતો/માહિતી સાચી છે અને મને તથા મારા પુત્ર/પુત્રીની જાણમાં છે.

(૧)	મારી વાર્ષિક આવક રૂ. _____ અને મારા પતિ/પત્ની વાર્ષિક આવક રૂ. _____ છે. મારા કુટુંબની નાણાકીય વર્ષ-૨૦૨૧-૨૨ (આકારણી વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩)ની કુલ વાર્ષિક આવક રૂપિયા ૬,૦૦,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા છ લાખ પુરા) થી વધુ થતી નથી.
(૨)	મારા પુત્ર/પુત્રીએ એન.આર.આઈ. બેંક પર પ્રવેશ મેળવેલ નથી.
(૩)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે આ સહાયનો લાભ આગળના ક્રમિક શૈક્ષણિક વર્ષમાં મેળવવા માટે અગાઉ જે વર્ષે સહાય મળી હોય તે વર્ષની પરીક્ષામાં ઓછામાં ઓછા ૫૦% માર્ક્સ મેળવી ઉત્તીર્ણ થવાનું રહેશે.
(૪)	મને અને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે સંબંધિત શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો પ્રમાણે જે તે શૈક્ષણિક વર્ષમાં ઓછા માં ઓછી ૭૫% હાજરી હોવી જરૂરી રહેશે.
(૫)	મને જાણ છે કે જો મારા પુત્ર/પુત્રી સામે સંબંધિત શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક કાર્યવાહી કરવામાં આવશે તો મારા પુત્ર/પુત્રી સહાય મેળવવા માટે અથવા શિષ્યવૃત્તિ ચાલુ રાખવા માટે ગેરલાયક ઠરશે.
(૬)	મને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે જો ખોટી વિગતો,ખોટું આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને કે અન્ય કોઈ રીતે ખોટી વિગતો રજૂ કરીને કે કોઈ વિગતો છુપાવીને કે છેતરપીંડીથી સહાય મેળવેલ છે તેવું પ્રસ્થાપિત થશે તો મેળવેલ સહાયની તમામ રકમ ૧૮% ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તથા આ બાબતની કાયદેસરની કાર્યવાહી માટે પગલા લેવામાં આવશે
(૭)	જો અમારા ખાતામાં કેસીજી કચેરી દ્વારા શરતચૂકથી અન્ય વિદ્યાર્થીના કે અમોએ અરજીમાં દર્શાવેલ રકમ કરતા અને/અથવા અમોને મળવાપાત્ર રકમ કરતા વધુ રકમ અમારા બેંક ખાતામાં જમા કરવામાં આવશે તો વધારાની રકમ અમો કેસીજી કચેરી દ્વારા જાણ કર્યાના દિન-૧૫માં પરત કરીશું. જો ઉક્ત સમયમર્યાદામાં અમોએ રકમ પરત ન કરીએ તો મેળવેલ વધારાની રકમ ૧૮%ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે. જો અમો આ રકમ જમા નહિ કરાવીએ તો પછીના વર્ષની અમોને મળવાપાત્ર સહાયમાંથી આ રકમ અને દંડનીય વ્યાજ વસૂલ કરવામાં આવશે તેની અમોને જાણ છે.
(૮)	મને મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે આ યોજના અંતર્ગત સહાયનો લાભ મળતા અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ સહાય કે ફી-રીઈમબર્સમેન્ટનો લાભ મળવાપાત્ર નથી આથી આવી અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ સહાય કે શિષ્યવૃત્તિ કે ફી -રીઈમબર્સમેન્ટનો લાભ મેળવીશ નહિ.
(૯)	મારા પુત્ર/પુત્રીને અમારા હાલના પ્રવર્તમાન રહેઠાણના તાલુકાની બહારની સંસ્થામાં પ્રવેશ મેળવેલ છે અને તેને સરકારી/અનુદાનિત હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મળેલ નથી.આથી મારો પુત્ર/પુત્રી જીલ્લો _____ તાલુકો _____ ખાતે આવેલી _____ (હોસ્ટેલનું નામ સરનામું આપવું) _____ હોસ્ટેલ માં રહી અભ્યાસ કરે છે.

સ્થળ: \_\_\_\_\_ તારીખ: \_\_\_\_\_

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીની સહી: \_\_\_\_\_

વાલીની સહી: \_\_\_\_\_

લાભાર્થી વિદ્યાર્થીનું નામ: \_\_\_\_\_

વાલીનું નામ: \_\_\_\_\_

## આવકવેરાને પાત્ર આવક ન થતી હોવા અંગેનું સેલ્ફ ડિક્લેરેશન

તા.

હું \_\_\_\_\_ ઉમર વર્ષ \_\_\_\_\_  
રહેવાસી \_\_\_\_\_ મારા ધર્મના સોગંદ  
લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક સોગંદનામું કરું છું કે મારા પુત્ર/પુત્રીશ્રી/કુ. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ એ મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ માટે  
શિષ્યવૃત્તિનો લાભ મેળવવા માટે અરજી કરેલ છે.

ઇન્કમેટેક્સ એક્ટ ૧૯૬૧ સેક્શન-૧૩૯ નિયમ પ્રમાણે હું માનું છું કે નાણાકીય વર્ષ ૨૦૨૧-૨૨ની  
(આકારણી વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩)ની ગોસ આવક + કરમુક્ત આવક થઈને કુલ મારી વાર્ષિક આવક રૂ. \_\_\_\_\_  
અને મારા પત્નીની કુલ વાર્ષિક આવક રૂ. \_\_\_\_\_ છે અને અન્ય સભ્યોની કુલ વાર્ષિક આવક રૂ.  
\_\_\_\_\_ છે, આમ અમારી કુલ કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક રૂ. \_\_\_\_\_ છે. આમ, અમારી આવકને ધ્યાને  
લેતા વ્યક્તિગત રીતે અમારી આવક આવકવેરાના હેતુ માટે કરપાત્ર થતી ન હોવાથી અમોએ નાણાકીય વર્ષ  
૨૦૨૧-૨૨નું આવકવેરાનું રીટર્ન ભરેલ નથી, જે બાબત સાચી છે અને જેની અમો બાહેધરી આપીએ છીએ.  
મને, મારા પતિ/પત્ની તથા મારા પુત્ર/પુત્રીને એ જાણ છે કે જો ખોટું સેલ્ફ ડિક્લેરેશન, ખોટી વિગતો, ખોટું  
આવકનું પ્રમાણપત્ર મેળવીને કે અન્ય કોઈ રીતે ખોટી વિગતો રજૂ કરીને કે કોઈ વિગતો છુપાવીને કે  
છેતરપીંડીથી મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત સહાય મેળવેલ છે તેવું પ્રસ્થાપિત થશે તો મેળવેલ  
સહાયની તમામ રકમ ૧૮%ના દંડનીય વ્યાજ સહીત પરત જમા કરાવવાની રહેશે તથા આ બાબતે અમારી  
સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી માટે પગલા લેવામાં આવશે.

વિદ્યાર્થીની સહી

વાલીની સહી

# મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ રીન્યુઅલ સહાય મેળવવાની

## અરજી માટે સંસ્થાના લેટરપેડ પર જોડવાના પ્રમાણપત્રનો નમુનો

ક્રમાંક:

તારીખ:

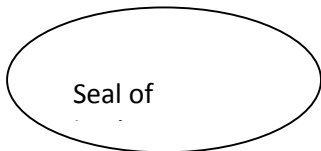
### પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એનરોલમેન્ટ નંબર\_\_\_\_\_ અમારી સંસ્થાના ડીગ્રી/ડીપ્લોમા/ડી ટુ ડી \_\_\_\_\_ અભ્યાસક્રમમાં શૈક્ષણિક વર્ષ \_\_\_\_\_ માં પ્રથમ વર્ષમાં પ્રવેશ મેળવીને હાલમાં \_\_\_\_\_ વર્ષમાં અભ્યાસ કરે છે. શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એ મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ અગાઉ \_\_\_\_\_ વર્ષે રૂ. \_\_\_\_\_ ની સહાય મેળવેલ છે. તેઓ અન્ય કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવતા નથી. શ્રી /કુ. \_\_\_\_\_ સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક કોઈપણ કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી તથા સંસ્થાના નીતિ નિયમો પ્રમાણે પ્રથમ વર્ષ \_\_\_\_\_ દરમિયાન ૭૫ % કે તેથી વધુ હાજરી આપેલ છે. અમારી સંસ્થામાં સેલ્ફ ફાઈનાન્સ/ગ્રાન્ટ ઇન એડ/ સરકારી હોસ્ટેલ છે. જેમાં શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ હોસ્ટેલમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે/નથી . વિદ્યાર્થીએ અમારી સંસ્થામાં ચાલુ સેમેસ્ટર 1/3/5/7 અથવા વર્ષ 1/2/3/4 માં \_\_\_\_\_ રૂ. ટ્યુશન ફી ભરેલ છે. શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એ પ્રથમ / બીજા / ત્રીજા /ચોથા વર્ષની માહે\_\_\_\_\_ની પરીક્ષા \_\_\_\_\_ માંથી \_\_\_\_\_ ગુણ/ Grade મેળવી \_\_\_\_\_ ટકા સાથે \_\_\_\_\_ પ્રયત્ને પાસ કરેલ છે.

### અથવા

શ્રી/કુ.\_\_\_\_\_ એ પ્રથમ /બીજા /ત્રીજા /ચોથા વર્ષની પરીક્ષાના એટલે કે પ્રથમ /ત્રીજા /પાંચમા /સાતમા સેમેસ્ટરમાં \_\_\_\_\_ માંથી \_\_\_\_\_ ગુણ/SPI/Grade \_\_\_\_\_ પ્રયત્ને અને બીજા/ ચોથા/ છઠ્ઠા/ આઠમા સેમેસ્ટરમાં \_\_\_\_\_ માંથી \_\_\_\_\_ ગુણ/SPI/Grade \_\_\_\_\_ પ્રયત્ને મેળવેલ છે. આમ પ્રથમ /બીજા /ત્રીજા /ચોથા વર્ષની પરીક્ષાના બન્ને સેમેસ્ટરમાં કુલ ગુણ/SPI/Grade \_\_\_\_\_ માંથી \_\_\_\_\_ ગુણ/SPI/Grade મેળવી \_\_\_\_\_ ટકા સાથે પાસ કરેલ છે.

તેઓએ અન્ય કોઈપણ યોજના હેઠળ કોઈપણ પ્રકારની શિષ્યવૃત્તિ સહાય મેળવવા અરજી કરેલ નથી/ મેળવતા નથી. તેઓની સામે શૈક્ષણિક સંસ્થાના નીતિ નિયમો અથવા નૈતિક ધોરણો પ્રમાણે ગંભીર ગેરશિસ્ત વિષયક કોઈપણ કાર્યવાહી કરવામાં આવેલ નથી. આ વર્ષ/ગત વર્ષ દરમિયાન જો તેઓએ અન્ય કોઈ યોજનામાંથી સહાય મેળવે/પ્રવેશ રદ કરાવે/ અન્ય સંસ્થામાં ટ્રાન્સફર કરાવે તો કેસીજી, અમદાવાદને પત્ર દ્વારા તેમજ ઈ-મેલ [mysy-kcg@gujgov.edu.in](mailto:mysy-kcg@gujgov.edu.in) પર જાણ કરીશું



સંસ્થાના વડાનું નામ, સહી અને સિક્કો

ખાસ નોંધ:

1. વિદ્યાર્થીએ જો કોઈ અન્ય યોજના હેઠળ સહાય મેળવતા હોય તો તે યોજનાનું નામ અને મળતી સહાયની રકમની વિગત પ્રમાણપત્રમાં દર્શાવવી.

Certificate to be submitted on Institute letter head for renewal of  
Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana, Gujarat State

No:

Date:

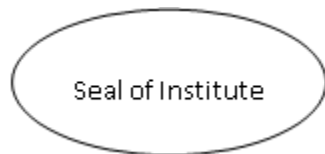
**Certificate**

This is to certify that Mr./Ms. \_\_\_\_\_ Enrollment No. \_\_\_\_\_ is studying in \_\_\_\_\_ course of our institute after taking admission in first year during academic year \_\_\_\_\_. Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has got Rs. \_\_\_\_\_ scholarship under '**Mukhyamantri Yuva Swavalamban Yojana**' during year \_\_\_\_\_. Mr./Ms. \_\_\_\_\_ is not given/receiving any other scholarship as per institute records. There is no serious disciplinary action against Mr./Ms. \_\_\_\_\_ as per the educational institute regulations or moral grounds. He/She has 75% or more attendance during year \_\_\_\_\_. Our Institute has Government/ Grant in aid/Self finance Hostel Facility. Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has been admitted/not admitted in our hostel. He/ She has paid Rs. \_\_\_\_\_ of tuition fees in semester (1/3/5/7) or year (1/2/3/4).

Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has passed the first/second/third/fourth year exam in month \_\_\_\_\_ with \_\_\_\_\_% obtaining \_\_\_\_\_ marks/grade out of \_\_\_\_\_ with \_\_\_\_\_ attempts. OR

Mr./Ms. \_\_\_\_\_ has passed first /second /third /fourth year exam with \_\_\_\_\_% obtaining \_\_\_\_\_ marks/SPI/Grade out of \_\_\_\_\_ in first / third / fifth /seven semester with \_\_\_\_\_ attempts and \_\_\_\_\_ marks/SPI/Grade out of \_\_\_\_\_ in second /fourth /six /eight semester with \_\_\_\_\_ attempts.

He/she has not applied for/received any other scholarship assistance under any other state/central government scheme. No action has been taken against serious mischief in accordance with the policy rules or moral standards of the educational institution. During this year/previous year if they get assistance from any other scheme/cancellation/transfer to other institutions, we inform KCG by sending a letter through registered post and on e-mail [mysy-kcg@gujgov.edu.in](mailto:mysy-kcg@gujgov.edu.in).



\_\_\_\_\_  
Name, sign & stamp of Institute head

**Important Note:**

1. Please mention the name of scholarship scheme & scholarship amount, if student is getting scholarship under any other scholarship scheme.



સહાય પરત કરવા માંગતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓ માટે અગત્યની સુચના

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજનાની જોગવાઈ મુજબ વિદ્યાર્થીએ રાજ્ય સરકાર અથવા ભારત સરકાર અથવા અન્ય કોઈ યોજનાઓ પૈકી કોઈ એક યોજના હેઠળ લાભ મેળવવા પસંદગી કરવાની રહે છે. કોઈપણ વિદ્યાર્થી એક સાથે એકથી વધુ યોજનાને પસંદગી આપી શકતો નથી એટલે કે કોઈ એક યોજના હેઠળ જ લાભ મેળવી શકે છે. આથી વિદ્યાર્થી અન્ય જગ્યાએથી સહાય મેળવવાનું પસંદ કરે તો મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ મળેલ સહાય પરત કરવાની રહે છે.

જો કોઈ વિદ્યાર્થીને મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના હેઠળ મળેલ સહાય પરત કરવાની થતી હોય તેવા કિસ્સામાં નીચેની સુચનાઓ ધ્યાને લેવાની રહેશે.

૧. વિદ્યાર્થી MYSY/KKNની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તેના ૩૦ દિવસમાં MYSY હેઠળ મળેલ સહાયની પુરેપુરી રકમ પરત કરશે તો તેની પાસેથી વ્યાજ વસુલવામાં આવશે નહિ પરંતુ જો વિદ્યાર્થી દ્વારા તેની MYSYની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તેના ૩૦ દિવસ બાદ પરત કરવામાં આવે ત્યારે તેવા કિસ્સામાં તે વિદ્યાર્થી પાસેથી નીચેના ફોર્મુલા મુજબ ૧૮%ના વાર્ષિક દરે વ્યાજ પણ વસુલવામાં આવશે.

ફોર્મુલા:  $\text{Amount} \times 18 \times (\text{વિદ્યાર્થીની MYSYની સહાયની રકમ તેના બેંક ખાતામાં જે તારીખે જમા થાય તે તારીખથી જટલા મહિના સુધી MYSYની સહાયનાં નાણા પોતાની પાસે જમા રાખેલ હોઈ તે મહિનાની સંખ્યા}) / (100 \times 12)$

$$\text{Interest} = \frac{\text{Amount} \times 18 \times \text{months}}{100 \times 12}$$

ઉદાહરણ: જો વિદ્યાર્થીની MYSYની સહાયની રકમ રૂપિયા ૧૦,૦૦૦=૦૦ તેના બેંક ખાતામાં તારીખ: ૦૧/૦૧/૨૦૧૮ના રોજ જમા થાય ત્યારબાદ જો તે સહાયની રકમ તારીખ: ૦૧/૦૪/૨૦૧૮ના રોજ પરત કરે તો તેને ૩ મહિનાનું વ્યાજ ઉપરના ફોર્મુલા મુજબ ચુકવવાનું કહેશે પરંતુ જો તે વિદ્યાર્થી સહાયની રકમ તારીખ: ૦૨/૦૪/૨૦૧૮ના રોજ પરત કરે તો તેને ૪ મહિનાનું વ્યાજ ઉપરના ફોર્મુલા મુજબ ચુકવવાનું કહેશે.

૨. વિદ્યાર્થીએ આ યોજના હેઠળ મેળવેલ સહાયની રકમ પરત કરવા નિયત પત્રકમાં અરજી કરવાની રહેશે.

૩. વિદ્યાર્થીએ નિયત અરજી સાથે સહાયની પુરી રકમનો “**Knowledge Consortium of Gujarat MYSY**” ના નામનો અમદાવાદ ખાતે ચુકવવાપાત્ર (payable at Ahmedabad) ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ જોડવાનો રહેશે.

૪. MBBSની વિદ્યાર્થીનીઓએ નિયત અરજી સાથે કન્યા કેળવણી નિધિ હેઠળ મળેલ સહાયની પુરી રકમનો “**MUKHYA MANTRI KANYA KELAVNI NIDHI YOJANA**”ના નામનો અમદાવાદ ખાતે ચુકવવાપાત્ર (payable at Ahmedabad) ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ જોડવાનો રહેશે. (ઉપરાંત MYSYની સહાય મુદ્દા ૩. મુજબ પરત કરવાની રહેશે.)

૫. વિદ્યાર્થીએ નિયત નમુનામાં અરજી અને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નીચેના સરનામે રૂબરૂમાં જમા કરાવવાના રહેશે.

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અમલીકરણ સેલ  
નોલેજ કોન્સોર્ટિયમ ઓફ ગુજરાત (કેસીજી), પ્રજ્ઞાપુરમ,  
પી.આર.એલ સામે,  
એલ.ડી.ઈજનેરી કોલેજ પાસે,  
નવરંગપુરા,  
અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૫

Mukhyamantri Yuva Swavlamban Yojana, Gujarat State		
Application form for Returning Sahay		
		Application Id: _____
1	Name of Applicant:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(Surname)</span> <span>(Name)</span> <span>(Father's Name)</span> </div>
2	Permanent Address:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Ta: _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Di: _____</span> <span>Pin: _____</span> </div>
3	Contact Detail:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>(M) _____</span> <span>(R) _____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>E-Mail: _____</span> </div>
4	HSC Sent No: _____ Stream: _____ Overall Percentile: _____ PASS Year: _____	
5	<b>Details of Sahay Received:</b> Amount Received: Rs.1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ (In Words _____) Received Date: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ Returned Date: _____ Interest to Pay: Rs.1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ Total amount to return (Sahay Amount+Interest Amount): Rs. _____ $\text{Interest} = \frac{\text{Amount} \times 18 \times \text{Months}}{100 \times 12}$ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Name of Bank: _____ Branch: _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Saving Account No: _____ IFSC Code: _____ </div>	
6	Name of University: _____	
7	Name of Institution: _____	
8	Type of Institution: _____	
9	Name of Course: _____	
10	<b>Details of Demand draft (Full amount of Sahay)</b> In Favour of : <b>Knowledge Consortium of Gujarat MYSY</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Demand Draft No: _____  Issuing Bank: _____  Amount: _____ </div> <div> Payable at: Ahmedabad  Issue Date: _____ </div> </div>	
11	Reason for Returning Sahay: _____	
12	<b>Undertaking:</b> _____ I _____ the undersigned returning my sahay amount in total and I know that I will not receive the sahay under this scheme in future. <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> _____  (Name and Counter Sign of Parent/Guardian) </div> <div> _____  (Name and Sign of Student) </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> Place: _____  Date: _____ </div> <div> Verified and Approved by _____ </div> </div>	

પરીક્ષા લેવાયેલ ન હોય / પરીક્ષા લીધેલ હોય પરંતુ પરિણામ આવવાનું  
બાકી હોય / પરિણામ અપેક્ષા મુજબ ન આવતા રીચેકિંગ/રિએસેસમેન્ટ માટે  
અરજી કરેલ હોય તે અંગેનું સેલ્ફ ડિક્લેરેશન

તા.     /     /

હું \_\_\_\_\_ રહેવાસી \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ મારા ધર્મના સોગંધ લઈ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક સોગંધનામું કરું છું કે મારા પુત્ર/પુત્રીશ્રી/કુ. \_\_\_\_\_ ધોરણ-૧૦નો સીટ નંબર/ ધોરણ-૧૨નો સીટ નંબર/ ડીપ્લોમાનો એનરોલમેન્ટ નંબર \_\_\_\_\_ બોર્ડ/યુનિવર્સિટી \_\_\_\_\_ કોલેજ \_\_\_\_\_ માં શૈક્ષણિક વર્ષ \_\_\_\_\_ દરમિયાન \_\_\_\_\_ કોર્સમાં \_\_\_\_\_ સેમેસ્ટરમાં પ્રવેશ મેળવેલ છે. આ સંસ્થામાં તેનો રોલનંબર \_\_\_\_\_ છે. અને તે સેમેસ્ટર \_\_\_\_\_ માં અભ્યાસ કરે છે. જે અંગે તેણે મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત શૈક્ષણિક વર્ષ ૨૦૨૨-૨૩ માટે અરજી કરેલ છે.

મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત ઓનલાઈન અરજી કરવાની છેલ્લી તા. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ છે. પરંતુ અમારું પરિણામ નીચેના મુજબ કારણોસર આવેલ નથી.

૧. પરીક્ષા યુનિવર્સિટી/બોર્ડ દ્વારા લીધેલ હોય પણ હજી પરિણામ આવેલ ન હોય. ☐
૨. યુનિવર્સિટી/બોર્ડ દ્વારા પરીક્ષા લીધેલ ન હોય. ☐
૩. પરિણામ અપેક્ષા મુજબ ન આવતા વિદ્યાર્થીએ રીચેકિંગ/રિએસેસમેન્ટ માટે અરજી કરેલ હોય. ☐

અમે મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજના અંતર્ગત સહાય મેળવવાથી વંચિત ન રહી જઈએ તેથી અમો અમારું ગત વર્ષનું પરિણામ આવેલ ન હોવા છતાં છેલ્લી તારીખને ધ્યાને લઈ સમયમર્યાદામાં અરજી કરી રહ્યા છીએ. અમે અમારું પરિણામ અપલોડ ન કરીએ ત્યાં સુધી અમારી અરજી પેન્ડિંગ રાખવામાં આવશે તેની અમને જાણ છે. અમો અમારું પરિણામ આવ્યેથી મુખ્યમંત્રી યુવા સ્વાવલંબન યોજનાના પોર્ટલ પર અમારું પરિણામ દિન-૧૦માં અપલોડ કરીશું, તેની બાહેધરી આપીએ છીએ. જો પરિણામ આવ્યા બાદ પણ અમે દિન-૧૦માં અમારું પરિણામ અપલોડ નહિ કરીએ તો અમારી અરજી આપોઆપ રદ થશે અને આ સહાય મેળવવા અંગે અમારો કોઈ હક્ક દાવો રહેશે નહિ. તેની અમોને જાણ છે.

વિદ્યાર્થીની સહી

વાલીની સહી

❖ લાગુ ન પડે તે ચેકી નાંખવું.